

## FACULTATEA DE MEDICINĂ DENTARĂ

400349 Cluj-Napoca, România  
str. Louis Pasteur nr. 4A, et. 2  
Tel: +40-264-597256, +40-374-834115  
Fax: +40-264-597257  
E-mail: decanat\_stoma@umfcluj.ro

[www.umfcluj.ro](http://www.umfcluj.ro)



**UMF**  
UNIVERSITATEA DE  
MEDICINĂ ȘI FARMACIE  
IULIU HAȚIEGANU  
CLUJ-NAPOCA

**Nume Prenume:**

### Raport de activități practice ANUL III

Nr. Crt.	Perioada	Cerință activitate	Barem activitate îndeplinit	Semnătura și parafa medicului îndrumător
1		Examinarea pacientului. Anamneza și examenul obiectiv local și regional		
2		Activități cu caracter profilactic: identificarea și evidențierea placii dentare; identificarea factorilor de risc la pacienți; mijloace de igienizare profesională și personală adaptate la specificul cazului clinic.		
3		Prepararea materialelor de uz stomatologic.		
4		Anestezia topică și anestezia loco-regională în stomatologie.		
5		Diagnostic dentar odontologic – caria dentară simplă și caria dentară complicată.		
6		Formulare tipizate utilizate în practica medicală: rețeta medicală, scrisoarea medicală, biletul de trimitere, adeverința medicală		

Semnătura și parafa medicului titular al cabinetului stomatologic